

Lice i naličje cijepljenja protiv hepatitisa B

(Ovo bi svakako trebali pročitati budući roditelji)

Marijan Jošt
Eugen Šooš

UDK: 614.2-615.3

Pregledni rad

Primljeno: 22. rujna 2007.

Prihvaćeno: 14. studenoga 2007.

e-mail: marijan.jost@kc.t-com.hr

The only safe vaccine is a vaccine that is never used.

James A. Shannon

National Institute of Health

Premda hepatitis B nije česta bolest u SAD-u, EU, pa ni u Hrvatskoj, a zaraza se ne javlja kao epidemija, prema odlukama nadležnih vlasti sva se djeca trebaju cijepiti tri puta. Prvo je cijepljenje nakon poroda, prije otpuštanja iz rodilišta. Tu su odluku u SAD-u financijskim donacijama podržale velike farmaceutske korporacije.

U posljednje vrijeme u medicinskoj literaturi sve je više izvješća o pojavi brojnih zdravstvenih problema (kronične bolesti imunološkog i nervnog sustava) nakon cijepljenja djece i odraslih protiv hepa-

titisa B. Znanstvenici upozoravaju da genetski modificirano cjepivo protiv hepatitisa B sadrži polipeptidnu sekvencu mielin, koja je prisutna i u ljudskom nervnom tkivu. Mehanizmom molekularne mimikrije ovaj polipeptid može djelovati kao autoantigen i izazvati bolesti autoimune demijelinizacije mozga poput multiple skleroze i niza poteškoća u razvoju. Prema Programu cijepljenja u Hrvatskoj je obvezno cijepljenje protiv hepatitisa B uvedeno 1999., a za novorođenčad 2007. godine. Potreba za ovakvom mjerom kritički je raspravljana.

Ključne riječi: cjepivo, cijepljenje, hepatitis B, farmaceutska industrija, smrt novorođenčad, biološko oružje.

Povod (umjesto uvoda)

Stjecajem okolnosti dobili smo kopiju pisma upućenog jednom našem građaninu, koji je od Službe za epidemiologiju zaraznih bolesti Hrvatskoga zavoda za javno zdravstvo (HZJZ) tražio informaciju o genetski modificiranom (rekombinantnom) cjepivu protiv hepatitisa B. Tekst donosimo u izvornom obliku:

Služba za epidemiologiju zaraznih bolesti

Zagreb
10. svibnja 2007.

Poštovani gospodine XY,

nismo upoznati s načinom na koji je 13 (GMO slobodnih)* županija pravno reguliralo primjenu lijekova i cjepiva koji su proizvedeni metodom genetskog inženjeringa. Naime ovo područje reguliraju Zakon o lijekovima i medicinskim proizvodima, a registraciju lijekova (i cjepiva, uključujući i cjepivo protiv hepatitisa B) provodi Agencija za lijekove i medicinske proizvode. U Hrvatskoj se mogu upotrebljavati samo oni lijekovi (i cjepiva) koji su odobreni od strane Agencije za lijekove i medicinske proizvode.

Engerix B, cjepivo protiv hepatitisa B registrirano je u Hrvatskoj, te se u Programu cijepljenja primjenjuje od 1999. godine. Osim u Hrvatskoj, ovo se cjepivo upotrebljava u svim europskim zemljama, u SAD-u i diljem svijeta. Sva cjepiva protiv hepatitisa B, koja se primjenjuju u milijunima doza diljem svijeta, izrađena su tehnikom genetskog inženjeringa, tj. jedan dio virusa, odgovoran za imuni odgovor kod cijepljene osobe, umnožava se na kvascima. Ova se tehnika primjenjuje kako se ne bi u organizam unosio čitav virus, što može biti opasno.

Radi zaštite ljudi koji se cijepi i druga se cjepiva proizvode tehnikom genetskog inženjeringa, kao i mnogi lijekovi. Ukoliko se ova tehnika u proizvodnji lijekova i cjepiva dovede u pitanje (što do sada nije bio slučaj) i eventualno zabrani, to bi značilo da će milijuni djece oboljeti i umrijeti od zaraznih bolesti.

S poštovanjem,

Prof. dr. sc. Ira Gjenero-Margan
Voditelj službe za epidemiologiju zaraznih bolesti

* u zagradi s naše strane dodan tekst radi boljeg razumijevanja

Čovjek bi trebao povjerovati ovako stručnom odgovoru voditeljice službe za epidemiologiju institucije nadležne za zdravlje nacije. No ipak, pogledajmo drugu stranu medalje.

Cijepljenje djece je prihvaćeno kao jedna od glavnih mjera zaštite zdravlja dvadesetog stoljeća. Istovremeno, o neophodnosti cijepljenja i mogućoj štetnosti po zdravlje cijepljenih osoba brojni zdravstveni radnici i roditelji širom svijeta već neko vrijeme vode žučne rasprave. Pogledali smo što o tome kažu: američki Nacionalni centar za informaciju o cjepivima — *National Vaccine Information Center* (NVIC), pojedini ugledni znanstveni radnici, pa konačno i mediji.

Sve je veći broj roditelja koji se protive službenoj odluci nadležnih državnih institucija za zdravstvo, po kojoj se dijete od rođenja, pa do dolaska u vrtić, osnovnu školu, srednju školu ili fakultet treba obvezno tri puta cijepiti protiv hepatitisa B, te prigodom zapošljavanja predložiti dokaz o trokratnom cijepljenju. Ta se prisilna mjera provodi bez točne spoznaje o mogućoj opasnosti od cjepiva protiv hepatitisa B. U demokraciji, temeljno pravo građanina je da bude točno informiran prije no što pristane na medicinski zahvat koji bi mogao izazvati nepoželjne popratne pojave ili smrt. Što jest, a što nije poznato o virusnom hepatitisu B (VBH), cjepivu protiv hepatitisa B i politici cijepljenja pojašnjava nam NVIC u tekstu »Hepatitis B vakcina: Neispričana priča«.¹

Hepatitis B za većinu oboljelih nije smrtonosna bolest

Prema medicinskom udžbeniku *Robbins Pathologic Basis of Disease* (1994.) simptomi oboljenja od VBH-a su: povraćanje, umor, groznica, bol i natečenost zglobova, glavobolja i kašalj, a potom žutilo kože, te povećanje i osjetljivost jetre. Ti simptomi traju tri do četiri tjedna, a umor može potrajati i do godinu dana. Kod akutnog VBH-a većina pacijenata ne treba bolničku njegu i u 95% slučajeva potpuno se oporavi. Smrtnost je vrlo niska, oko 0,1%. Oni koji se oporave stekli su doživotni imunitet. Preostalih 5%, koji se ne oporave u potpunosti, postaju kronični nosioci virusa. Svega četvrtina od njih može s vremenom smrtno stradati od oboljenja jetre.²

Kako je novorođenčad inficiranih majki izložena većem riziku razvoja kroničnog oblika bolesti, rutinski pregled trudnica na infekciju

¹ National Vaccine Information Center, *Hepatitis B vaccine: The untold story. Parents Question Forced Vaccination As Reports of Hepatitis B Vaccine Reactions Multiply* (www.nivc.org/History/Newsletters/hepbnlr.htm); u daljnjem tekstu: NVIC-ov tekst.

² Usp. NVIC-ov tekst.

VBH-a trebala bi biti najvažnija mjera prevencije. Vakcinacija novorođenčadi inficiranih majki se u ovom slučaju preporučuje.³

Učestalost zaraze virusom hepatitisa B

U SAD-u i Europi učestalost zaraze VBH-om je niska (obolijeva svega 0,1 do 0,5% stanovništva). I u Hrvatskoj je učestalost zaraze također niska,⁴ dok se u Africi i na Dalekom Istoku penje na 5 do 20% stanovništva. No i Svjetska zdravstvena organizacija (WHO) i neki znanstvenici⁵ priznaju da su učestale pojave zaraznih bolesti i smrtnost u zemljama Trećega svijeta posljedica loše higijene i niskog standarda življenja, a ne neprovođenja cijepljenja. Časopis *Scientific American* (1973.) iznosi da je poboljšanjem sustava dobave pitke vode, higijene, životnih uvjeta i transporta hrane, stoljeće prije nego što je započelo masovno cijepljenje, uklonjeno više od 90% svih zaraznih bolesti. Ipak danas se, pogrešno, sva zasluga pripisuje uvođenju cijepljenja.

Kako se VBH prenosi tjelesnim tekućinama, velika se vjerojatnost zaraze javlja u pojedinim rizičnim skupina: narkomana koji koriste injekciju te promiskuitetnih heteroseksualnih ili homoseksualnih osoba.⁶ VBH je bolest odraslih, opasnost zaraze je mala i nema opasnosti od epidemije, a za većinu oboljelih bolest nije smrtonosna. U SAD-u, unatoč tome Nadzorni odbor provedbe imunizacije (*Advisory Committee on Immunization Practice*) Centra za kontrolu bolesti (CDC) 1991. godine donosi preporuku prvog cijepljenja sve novorođenčadi nakon poroda a prije otpuštanja iz bolnice.⁷ Sličnu preporuku donosi i Komitet zaraznih bolesti američke akademije za pedijatriju. Sve se to događa usprkos činjenici da se malo, gotovo ništa, zna o integritetu imunog i nervnog sustava djeteta.⁸

U medijima se 1991. šire alarmantna izvješća Centra za kontrolu bolesti (CDC) o učestalosti oboljenja i smrti od hepatitisa B. Međutim, ta izvješća nemaju nikakve znanstvene reference niti su utemeljena na

³ Usp. NVIC-ov tekst.

⁴ Usp. M. HARJAČEK, Cijepljenje i cjepiva protiv hepatitisa B., *Medix*, 68/69, veljača/ožujak 2007.

⁵ Usp. J. PEARNS, Recent advances: Paediatrics—I: Infancy and early childhood, *BMJ* 1997, 314:801.

⁶ Usp. NVIC-ov tekst; J. MERCOLA, Dangerously misguided universal infant hepatitis B vaccination policy. (www.mercola.com/2002/oct/12/hepatitis_b_vaccine.htm), te J. A. REISMAN, Hepatitis B vaccination of infants and children: A government mandated 'pedophile' health program? (www.firstprinciplespress.org).

⁷ Usp. Centers for Disease Control and Prevention (CDC), Hepatitis B virus: A comprehensive strategy for eliminating transmission in the United States through universal childhood vaccination: Recommendations of the Immunization Practices Advisory Committee (ACIP), *MMWR*; 1991, 40(RR-13):1-19.

⁸ Usp. NVIC-ov tekst.

rezultatima znanstvenih istraživanja, navodi NVIC, pa se nameće zaključak da je riječ o njegovoj potpori proizvođaču cjepiva.

U SAD-u federalna preporuka cijepljenja postaje zakon

Judith A. Reisman, predsjednica Instituta za medijsku edukaciju (*The Institute for Media Education*) obrazlaže: Američke pedofilne organizacije pod krinkom »privatnog seksualnog prava« u borbi za legalizaciju seksualnih odnosa između odraslih i djece, traže donošenje »Zakona o seksualnim pravima djece«. Njihovi zahtjevi temelje se na knjigama Alfreda C. Kinseyja »Seksualno ponašanje muškarca« (*Sexual Behavior in the Human Male*, 1948.) i »Seksualno ponašanje žene« (*Sexual Behavior in the Human Female*, 1953.) te seksualnoj revoluciji šezdesetih godina. Kinsey je zastupao stav da »privatno seksualno pravo« ne škodi društvu pa je temeljem toga Američki institut za zakonodavstvo (*American Law Institute*) predložio bitnu izmjenu Zakona o seksualnom ponašanju. No s vremenom se pokazalo da Kinsey nije bio u pravu glede moguće društvene štete. Dok su u *predkinsejevo* doba bile poznate samo dvije venerične bolesti (sifilis i gonoreja), nakon seksualne revolucije i uvođenja »privatnog seksualnog prava«, broj seksualno prenosivih bolesti porastao je na više od 25 (uključujući tu i VBH). Judith Reisman ističe: »Vladin program zaštite djece od zaraženih odraslih članova društva cijepljenjem protiv hepatitisa B doima se suludim.« Roditelji cijepljene djece nisu upozoreni da je VBH seksualno prenosiva bolest promiskuitetnih homoseksualnih ili heteroseksualnih partnera i narkomana koji koriste iglu. Unatoč svemu, Američko udruženje pedijatarata (*American Pediatric Association*) i Centar za kontrolu bolesti (CDC) tvrde da je takvo cijepljenje nužno i pouzdano.⁹

Kako je obveza cijepljenja u nadležnosti svake savezne države, federalna vlada i njene zdravstvene vlasti trebale su uvjeriti savezne države da federalnu preporuku prihvate kao zakon. U tome su uspjeli. I tako, dok je dijete rođeno 1948. pri polasku u školu trebalo pokazati samo potvrdu o cijepljenju protiv boginja, dijete rođeno 1998. u većini saveznih država Amerike mora predložiti potvrdu o primljene 33 doze cjepiva protiv 9 ili 10 virusnih ili bakterijskih bolesti, uključujući i tri cijepljenja protiv VBH-a.¹⁰

Treba napomenuti da je do kraja 1997. godine 35 saveznih država Amerike donijelo zakonsku odredbu o obveznom cijepljenju protiv hepatitisa B, a samo 15 od njih i zakonsku odredbu o najvažnijoj mjeri

⁹ Usp. J. A. REISMAN, Hepatitis B vaccination of infants and children: A government mandated »pedophile« health program? (www.firstprinciplespress.org).

¹⁰ Usp. NVIC-ov tekst.

prevencije: pregledu trudnica na infekciju VBH-a.¹¹ Za usporedbu: u Norveškoj, gdje je samo 0,44% stanovništva pozitivno na VBH, imunizacija se provodi samo u novorođenčadi zaraženih majki.¹²

Kako je postignut takav uspjeh u provedbi imunizacije? Naravno, uz financijsku potporu federalnih vlasti. »Centar za kontrolu bolesti (CDC) je državnim zavodima zdravstva kroz razne programe potpore cijepljenja odobrio na stotine milijuna dolara«, navodi NVIC. Opširan akt imunizacije, donesen 1993., ovlastio je *Department of Health and Human Services* da uspostavi registar cijepljene djece, uz financijsku potporu saveznom državama od 400 milijuna dolara. Savezne države su dobivale 50 do 100 USD po svakom djetetu u potpunosti cijepljenom cjepivima koja su preporučili federalni zdravstveni organi.¹³

Farmaceutska industrija financijski podupire programe cijepljenja djece

Mnoge su savezne države dobivale i posebnu financijsku potporu. Donator je bila fundacija *Robert Wood Johnson Foundation* (u sastavu *Johnson & Johnson*). Informacije radi treba znati da 1989. godine nakon udruživanja *Johnson & Johnsona* i *Merck & Co.* (američki proizvođač cjepiva, pa i onog protiv VBH-a) nastaje *Worldwide Consumer Pharmaceuticals Co.* s ciljem da postane najveća korporacija u svojoj grani djelovanja. (Primjedba: Prodaja cjepiva korporacije Merck 1997. dostiže iznos od milijardu USD).¹⁴

U saveznom državama cijepljenje protiv VBH-a podržala je i neprofitna organizacija *Every Child by Two*, koju su 1991. osnovala Rosalin Carter (supruga bivšeg predsjednika SAD-a) i Betty Bumpers (supruga senatora Dalea Bumpersa), a koju su financijski podupirala tri najveća proizvođača cjepiva u SAD-u: korporacije Merck, Lederle i Connaught. Financijsku podršku dale su i Svjetska zdravstvena organizacija (WHO), Svjetska banka i *Rockefeller Foundation*.¹⁵

Privatnim donacijama, među ostalima uključujući i donaciju Smith-Kline Beechama — jednog od proizvođača vakcine protiv VBH-a te onu *Centra za kontrolu bolesti* (CDC) u iznosu 750 tisuća USD, osnovana je

¹¹ Isto.

¹² Usp. J. PEARN, Recent advances: Paediatrics—I: Infancy and early childhood, *BMJ*, 1997, 314:801.

¹³ Usp. NVIC-ov tekst.

¹⁴ Usp. NVIC-ov tekst; J. MERCOLA, Dangerously misguided universal infant hepatitis B vaccination policy (www.mercola.com/2002/oct/12/hepatitis_b_vaccine.htm).

¹⁵ Usp. isto.

Imunization Action Coalition, koja preko Koalicije za hepatitis B zagovara i unapređuje cijepljenje protiv VBH-a.¹⁶

Ovdje je pobrojeno samo nekoliko od mnogo slučajeva u kojima farmaceutska industrija financira programe cijepljenja djece. Njihov interes je jasan, uvođenjem obveznog trostrukog cijepljenja, njihovim se proizvodima otvara ogromno i sigurno tržište.

Dopuštenje za cjepivo izdano je na temelju nedostatnih kliničkih ispitivanja

Ured za hranu i lijekove (FDA) 1986. godine je izdao dopuštenje za uporabu prvog genetski modificiranog (rekombinantnog) cjepiva protiv VBH-a. Dopuštenje je izdano prvo korporaciji *Merck & Co.*, a potom i *SmithKline Beecham Pharmaceuticals*, a sve na temelju ispitivanja sigurnosti cjepiva koje je, kako navodi *Merck & Co.*, izvršeno na tek 653 zdrave novorođenčadi i djece do 10 godina starosti, a koji su bili promatrani samo pet dana nakon svakog cijepljenja. U 17% cijepljenih javila se groznica, umor, slabost, glavobolja i bol u zglobovima. Kako FDA ne traži od farmaceutskih tvrtki da prilože znanstvene dokaze da tjednima, mjesecima ili godinama nakon cijepljenja, cjepivo ne ugrožava imuni i nervni sustav novorođenčeta ili odrasle osobe, *Merck & Co.* uz cjepivo navodi da »(...) kao kod svakog cjepiva široke primjene i ovdje postoji mogućnost pojave simptoma koji nisu zamijećeni tijekom kliničkog ispitivanja cjepiva«. Sličan navod za svoje cjepivo daje i *SmithKline Beecham Pharmaceuticals*.¹⁷ Premda liječnici cjepivo protiv VBH-a daju istovremeno s nekoliko drugih cjepiva, *Merck* uz proizvod 1996. navodi: »Još nisu dostupni specifični podaci o simultanoj primjeni cjepiva protiv hepatitisa B s drugim cjepivima.«¹⁸

Upitna je i učinkovitost cijepljenja. Cijepljenje osigurava privremeno imunitet. Malo se znade o trajanju imuniteta kao i o potrebi ponovnog cijepljenja, što uz svoj proizvod jasno ističe i proizvođač cjepiva *Merck & Co.* I CDC-ov vodič podcrtava da se u 30 do 50% cijepljenih osoba, koje su nakon trostrukog cijepljenja razvile odgovarajuća antitijela, nakon sedam godina ta antitijela u njih više ne mogu detektirati.¹⁹

Medicinski institut Nacionalne akademije znanosti (*The Institut of Medicine, National Academy of Science* — IOM) u svom izvješću »Adverse Events Associated with Childhood Vaccines« (1994.) kritički se osvrće

¹⁶ Usp. isto.

¹⁷ Usp. NVIC-tekst.

¹⁸ Isto.

¹⁹ Usp. NVIC-ov tekst; J. MERCOLA, Dangerously misguided universal infant hepatitis B vaccination policy (www.mercola.com/2002/oct/12/hepatitis_b_vaccine.htm).

na nedostatne znanstvene studije cjepiva: premali je broj ispitanika i prekratko trajanje ispitivanja da bi se mogli donositi punovrijedni zaključci. Nedostaju studije i klinička ispitivanja artritisa, Guillain-Barreova sindroma, mielitisa, očnog neuritisa, multiple skleroze, kao i drugih bolesti nervnog sustava, pa čak i nenadane smrti novorođenčeta, o kojima se sve češće izvješćuje nakon cijepljenja. Zaključak izvješća IOM-a je da nedostaju bazična ispitivanja biološkog mehanizma na razini stanice i molekule cjepivom uzrokovanih oštećenja ili čak smrti.²⁰

Medicinska literatura navodi oštećenja imunskog sustava i mozga

Tijekom proteklog desetljeća u međunarodnoj medicinskoj literaturi sve su brojniji navodi o kroničnim oboljenjima uzrokovanim cijepljenjem protiv VBH-a. Slučajeve kroničnih imunoloških i neuroloških oboljenja u svojim radovima navode znanstvenici: Tudela i Bonal (1992), Mamoux i Dumont (1994), Guiserix (1996); slučajeve artritisa i reumatoidnog artritisa: Christian i Helin (1987), Hachulla i suradnici (1990), Rogerson i Nye (1990), Biasi i suradnici (1993. i 1994), Vautier i Carty (1994), Hassan i Oldham (1994), Gross i suradnici (1995), Pope i suradnici (1995), Cathebras i suradnici (1996), Soubrier i suradnici (1997) itd. Oboljenja poremećaja demielinizacije kao optički neuritis, neuropatiju i multiplu sklerozu navode: Shaw i suradnici (1988), WHO (1990), Reutens i suradnici (1990), Herroelen i suradnici (1991), Nadler (1993), Brezin i suradnici (1993), Waisbren (1997) itd. Ovo je samo djelomična lista autora koje spominje NVIC.²¹ Karaali-Savrun i suradnici 2001. izvješćuju o četiri slučaja djelomičnog mielitisa kod odraslih osoba nakon cijepljenja protiv VBH-a.²² Stanični biolog i specijalist za infektivne bolesti B. A. Waisbren upozorava da genetski modificirano cjepivo protiv VBH-a sadrži polipeptidnu sekvencu mielin, koja je prisutna i u ljudskom neurološkom tkivu, te da mehanizmom nazvanim »molekularna mimikrija« ovi polipeptidi mogu djelovati kao autoantigeni, koji uzrokuju autoimune bolesti demielinacije mozga, kao što je multipla skleroza.²³

²⁰ Usp. NVIC-tekst.

²¹ Isto.

²² Usp. F. KARAALI-SAVRUN et al., Hepatitis B vaccine related-myelitis?, *European Journal of Neurology*, 2001, 8(6):711-715.

²³ Usp. K. R. STRATTON R., C. J. HOWE, R. B. JOHNSTO, *Adverse events associated with childhood vaccines: Evidence bearing on causality*. Vaccine Safety Committee, Division of Health Promotion and Disease Prevention, Institute of Medicine. National Academy Press, 1994, str. 480; A. B. WAISBREN, *Testimony before the U.S. House of Representatives Subcommittee on criminal justice, drug policy and human resources*, 1999 (<http://goodlight.net/nyvic/health/hep-b/default.htm>).

Kao konzervans u mnogim cjepivima koristi se živin spoj timerosal. Cjepiva s timerosalom sadrže količinu žive koja će spriječiti fagocitozu makrofaga. Drugim riječima makrofagi će izgubiti sposobnost uništavanja virusa i bakterija u krvi i tako oslabiti imuni sustav organizma. Temeljem zahtjeva *USA Public Health Service* i *American Academy of Pediatrics*, danas je timerosal u cjepivima dijelom zamijenjen spojem aluminija koji je, iako manje opasan, također štetan neurotoksin.²⁴

Ospice, mums, rubeola, VBH i ostale dječje bolesti za društvo su daleko manje opasne od velikog udjela (recimo 10%) stanovništva nekontroliranog agresivnog ponašanja i s poteškoćama u učenju, sve zbog mahnitog pokreta općeg cijepljenja. Javna je politika općeg cijepljenja u temelju pogrešna. Ona se temelji na lošoj metodologiji znanstvenih ispitivanja (prekratko vrijeme vođenja studija i na premalom uzorku), neimanju nezavisne recenzije i uključenom sukobu interesa, tvrdi *Association of American Physicians & Surgeons*. Vjeruje se da je dramatičan porast autoimunih bolesti u djece rezultat uvođenja masovnoga cijepljenja, navodi Mendelshon.²⁵

Smrt novorođenčadi nakon cijepljenja cjepivom protiv hepatitisa B

Vlada SAD-a je uspostavila Sustav izvješća o štetnosti cjepiva (*Vaccine Adverse Reporting System* — VAERS) s nalogom da izvještava o reakcijama na cijepljenje. Premda stručnjaci vjeruju da je samo 10% slučajeva registrirano, jer u SAD-u ne postoji obveza takvog prijavljivanja, brojke su zastrašujuće. U posljednje vrijeme, nakon cijepljenja protiv VBH-a, bilježi se više od 16 tisuća izvješća o smrti novorođenčadi starosti do mjesec dana.²⁶ Većina tih smrtnih slučajeva klasificirana je kao sindrom iznenadne smrti novorođenčeta (SIDS), međutim medicinska literatura ne navodi pojavu ovog sindroma u novorođenčadi mlađe od mjesec dana. Mendelshon to komentira: »Moji kolege i ja smo sve više uvjereni da je gotovo 10 tisuća slučajeva iznenadne smrti novorođenčadi (SIDS) u SAD-u svake godine vezano uz jedno ili više cjepiva koja se novo-

²⁴ B. E. HALEY, T. SMALL, Interview with Dr. Boyd E. Haley: Biomarkers supporting mercury toxicity as the major exacerbator of neurological illness, recent evidence via the urinary porphyrin test, *Medical Veritas*, 2006, 3:921—934.

²⁵ *Vaccination quotes from doctors and scientists: Only safe vaccine is one that is never used* (www.rense.com/general7/onlysafe.htm).

²⁶ Usp. J. MERCOLA, Dangerously misguided universal infant hepatitis B vaccination policy (www.mercola.com/2002/oct/12/hepatitis_b_vaccine.htm); S. WIDEMARK, Is there a link between MS and the hepatitis vaccine? (<http://suewidemark.netfirms.com/msandthe.htm>).

rođenčadi daju rutinski.« Usprkos tome, institucije odgovorne za javno zdravstvo ne povezuju sindrom iznenadne smrti novorođenčeta i cijepljenje protiv VBH-a.

Obolijevanje nakon cijepljenja djece do 14 godina starosti

Association of American Physicians and Surgeons navodi da je u djece mlađe od 14 godina vjerojatnost da će smrtno stradati ili pretrpjeti značajne povrede nakon cijepljenja cjepivom protiv VBH-a tri puta veća od vjerojatnosti da će oboljeti od te bolesti. Stoga zahtijevaju moratorij na uporabu cjepiva u školske djece i provedbu dodatnih istraživanja opasnih uzgrednih učinaka cijepljenja.

Oko 20% cijepljene američke djece mlađe od 5 godina ima poteškoće u razvoju (autizam, mentalna zaostalost, hiperaktivnost, disleksija) vezane uz encefalitis. Osnovni uzrok encefalitisa u djece SAD-a i drugih razvijenih zemalja je program obveznog cijepljenja djece. Točnije, kao posljedica cijepljenja protiv dječjih bolesti javlja se veliki broj djece koja pati od autizma, mentalne zaostalosti, hiperaktivnosti i drugih oblika poteškoća u razvoju, navodi Coulter.²⁷

Obolijevanje odraslih osoba nakon cijepljenja

Kako sve više starijih osoba, radi stjecanja višeg obrazovanja ili radi zaposlenja na području zdravstvene zaštite, treba proći cijepljenje protiv VBH-a, sve su češća izvješća o nepovoljnim posljedicama cijepljenja i o oboljenju. U cijepljenih osoba — pojavu vrućice, svrbeža i bockanja po nogama, rukama i vratu, degeneracije mišića, boli u zglobovima, otežanog kretanja i otežanog gutanja — liječnici nisu povezivali s imunizacijom protiv VBH-a, jer su smatrali da je cjepivo apsolutno sigurno.

Classen (1996) u svojoj epidemiološkoj studiji navodi da je nakon masovnog cijepljenja protiv VBH-a zabilježena povećana učestalost oboljenja od dijabetesa tipa 1 za 60%.²⁸ »Medicinski stručnjaci odgovorni za javno zdravstvo lažu. Cijepljenje je kobno po čovjekov imuni sustav. Ono je doista uzročnik mnogih bolesti«, tvrdi Guylaine Lanctot u svom bestseleru *The Medical Mafia*.²⁹

²⁷ Vaccination quotes from doctors and scientists: Only safe vaccine is one that is never used (www.rense.com/general7/onlysafe.htm)

²⁸ J. B. CLASSEN, The diabetes epidemic and the hepatitis B vaccine, *New Zealand Medical Journal*, 1996, 109:366.

²⁹ G. LANCTOT, *The Medical Mafia — How to get of it alive and take back our health and wealth*, 2002, str. 262.

Cjepivo kao biološko oružje

»S kojim ciljem svjetski autoriteti uništavaju zdravlje ljudi«, pita se Guylaine Lancot u svom bestselleru *The Medical Mafia* i odmah odgovara: »Jamačno da negdje i za nekoga postoje pogodnosti. Cijepljenje je skupo (milijardu dolara godišnje) i donosi profit farmaceutskoj industriji, točnije multinacionalnim korporacijama. Jedne prodaju opasna cjepiva, a druge osiguravaju lijekove za liječenje oboljelih nakon cijepljenja. Cijepljenje oštećuje imuni sustav cijepljene osobe.«³⁰ »Cijepljenje je Damaklov mač iznad glave američkoga naroda«, slikovito kaže Waisbren.³¹

Cijepljenje desetkuje stanovništvo u zemljama Trećega svijeta. Robert McNamara (svojevremeno predsjednik Svjetske banke, državni tajnik SAD-a, davatelj naloga za bombardiranje Vijetnama, član *The Expanded Program on Immunization*) za francuski je tisak dao ovu izjavu: »Netko mora poduzeti drakonske mjere za demografsku redukciju protiv volje stanovništva. Smanjenje broja porođaja pokazalo se nemogućim ili nedovoljnim. Stoga netko mora uvećati smrtnost. Kako? Prirodnim putem: glađu i bolestima.«³² Na ispitivanju kod CIA-e, kancerolog Gotlieb priznao je da je još 1960. godine ispuštao veliku količinu virusa u rijeku Kongo (Zair) kako bi zarazio ljude koji koriste vodu te rijeke za piće. Dr. Gotlieb je poslije imenovan direktorom Nacionalnog instituta za rak.³³ Nakon što su medicinske ekipe provele masovno cijepljenje protiv VBH-a u Senegal, ambasador Senegala 1988. godine u radijskom intervjuu iznosi da su sva sela u zemlji desetkovana AIDS-om.³⁴

Novo cijepljenje provedeno 1980. u San Franciscu, Los Angelesu, Denveru, Chicagu i St. Louisu, u programu cijepljenja homoseksualaca protiv VBH-a bila je uzročnik mnogih oboljenja od AIDS-a. Godina 1981. smatra se službenim početkom epidemije AIDS-a. Taj program cijepljenja vodili su WHO i *National Institute of Health*.³⁵ Godine 1986., nakon masovnog cijepljenja indijanske djece s Aljaske protiv VBH, mnoga su oboljela, a neka i umrla. Vjeruje se da je cjepivo bilo zagađeno RSV-om (*Rous Sarcoma Virus*).³⁶ Ne tako davno Reuters je izvijestio da je bolest slična AIDS-u usmrtila 60 tisuća ljudi u južnom Sudanu. I tako dalje bez kraja i konca. Cjepivo je poslužilo kao biološko oružje.³⁷

³⁰ Isto.

³¹ A. B. WAISBREN, *Universal hepatitis B vaccination: Is it a sword of Damocles hanging over the head of the american people?* (<http://ffitz.com/nyvic/health/hep-b/sword.htm>).

³² G. LANCTOT, *The Medical Mafia — How to get of it alive and take back our health and wealth*, 2002, str. 262.

³³ Isto.

³⁴ Isto.

³⁵ Isto.

³⁶ Isto.

³⁷ Isto.

Neil Levitt iz istraživačkog laboratorija Američke zračne baze Fort Detrick izvijestio je o nestanku 2,35 litara eksperimentalnog cjepiva — količine dostatne da se zarazi čitav svijet. Biološko oružje je ogroman biznis.³⁸ To su samo neki slučajevi. Sličnim izvješćima nema kraja.

Korupcija olakšava farmaceutskim korporacijama plasiranje lijekova

Žalosna je činjenica da 89 posto liječnika bez pogovora prihvaća informacije o lijekovima koje dobiva od trgovačkih predstavnika korporacija, navodi *The Australian Doctor* 1989. Farmaceutske korporacije uključene su u sustavnu korupciju medicinske profesije, kaže pisac John le Carré (autor mnogih eseja, a među njima i *The United States has gone mad*). Neki znanstvenici primaju velike financijske nagrade zato što dopuštaju korporacijama da objavljuju tekstove s njihovim potpisom. Često ti znanstvenici prije objave niti ne vide te »svoje« tekstove. To se posebno odnosi na tekstove objavljene u medicinskim časopisima koje sponzorira industrija, premda takvih tekstova danas ima sve više i u drugim časopisima. Nagrada za korištenje autorskog potpisa znanstvenika iznosi 2 do 10 tisuća američkih dolara. Čitatelji takvih tekstova ili slušači takvih predavanja uglednih stručnjaka, ponekad ne mogu razlučiti vjeruje li pisac/predavač stvarno u to što piše/govori, ili piše/govori tako jer on ili njegova institucija za to očekuju financijsku nagradu.³⁹

Ti znanstvenici djeluju kao konzultanti u kompanijama čije proizvode ispituju, oni su članovi nadzornih odbora, autori ili samo potpisnici tekstova, promotori lijekova na simpozijima sponzoriranim od strane korporacija, suvlasnici licencnog prava za lijekove korporacije, primaju skupe darove te putuju i odsjedaju u luksuznim hotelima o trošku korporacija. Fuller Torrey, izvršni direktor *Stanley Foundation Programmes* iz Marylanda kaže: »Neki od nas vjeruju da se sadašnji sustav kreće k profesionalnoj prostituciji visoke klase.«⁴⁰ Primjer: Devedesetih godina antidepresiv *Prozac* — »happy drug« zahvaljuje svoj uspjeh činjenici da je u SAD-u državna potpora znanstvenim istraživanjima smanjena, pa su znanstvenici svih grana medicine postali financijski ovisni o farmaceutskim kompanijama. To je korporacijama dalo neograničenu kontrolu nad istraživačkim podacima i omogućilo njihovo prikrivanje, mijenjanje ili uljepšavanje za tisak.⁴¹

³⁹ Usp. S. BOSELE, Scientists are accepting large sums of money from drug companies, *The Guardian*, veljača 2002, str. 7.

⁴⁰ Isto.

⁴¹ Usp. isto.

Kad su antidepresivi u pitanju spomenimo još tragediju koja je 2001. godine završila na sudu. Pokazalo se da je najbolje prodavani antidepresiv korporacije *GlaxoSmithKline* (one iste korporacije čije cjepivo protiv hepatitisa B ima dopuštenje za korištenje u Hrvatskoj) krivac za veliku tragediju jedne obitelji. Donald Schell je pod djelovanjem »lijeka« ubio suprugu, kćer, unuku, a na kraju i sebe. Obrana korporacije zasnivala se na znanstvenom članku o istraživanjima tog antidepresiva, a sumnja se da izvorni podaci istraživanja u njemu nisu korektno interpretirani.⁴²

Moć korporacija je ogromna: među 50 najmoćnijih ekonomskih sila svijeta, 14 je transnacionalnih korporacija. One najveće imaju financijsku moć veću od nekih razvijenih država poput, primjerice, Švedske.⁴³ One vode zakulisne ratove s jedinim ciljem da uvećaju svoj profit. Stoga ne začuđuje misao Kallea Lasna, pisca knjige *Culture jam; How to reverse America's suicidal consumer binge — and why we must*. On tvrdi: »Jedina bitka koja je još vrijedna borbe i pobjede, jedina koja nam može dati slobodu, jest bitka naroda protiv mašinerije korporacija.«⁴⁴

Stanje u Republici Hrvatskoj

Hrvatsko društvo za preventivnu i socijalnu pedijatriju osnovalo je Povjerenstvo za cijepljenje sa zadaćom stvaranja programa imunizacije. Kao posebne zahtjeve navelo je potrebu uvođenja cijepljenja novorođenčadi protiv VBH-a.⁴⁵ U Kalendaru obveznog cijepljenja za 2005. godinu korišteno je jedanaest cjepiva (BCG, Hib, DTPa, DTPw, IPV, OPV, MoPaRu, Ana-Te, PPD, VBH, Td — četiri od nabrojenih jedanaest su polivalentna cjepiva, za dvije ili više bolesti). Za sva korištena cjepiva te su godine prijavljena 162 slučaja nuspojava, od toga 13 na cjepivo protiv VBH-a.⁴⁶

Pojava zaraze VBH-om u Hrvatskoj je izrazito mala. Prema podacima Hrvatskog zavoda za javno zdravstvo (HZJZ) posljednjih desetak godina prijavljeno je oko 200 oboljelih.⁴⁷ U Hrvatskoj registrirano cjepivo Engerix-

⁴² Usp. isto.

⁴³ Usp. M. JOŠT, Da bi put GMO-u bio slobodan, dovoljno je u nekoj zemlji »kupiti« utjecajnog političara ili znanstvenika. *Vjesnik, Stajališta*, 24. veljača 2004.

⁴⁴ K. LASN, *Culture jam. How to reverse America's suicidal consumer binge — and why we must*, Quill, 2000, str. 247.

⁴⁵ Usp. D. PUŽEVSKI, *Cijepljenje, aktivna imunizacija djece* (www.biofarm.hr/pdf/cijepljenje.pdf?PHPSESSID=adea0fad33f39cfbde101872f9717bba).

⁴⁶ B. KAIC i sur., Nuspojave cijepljenja u Hrvatskoj u 2005. godini. Hrvatski zavod za javno zdravstvo Služba za epidemiologiju zaraznih bolesti, 2006, str. 13.

⁴⁷ Usp. M. HARJAČEK, Cijepljenje i cjepiva protiv hepatitisa B, *Medix*, 68/69, veljača/ožujak 2007; V. LESNIKAR, Epidemiologija hepatitisa B i hepatitisa C u Hrvatskoj, *Acta Med Croat.*, 2005, 59(5):377-382.

B, britanske multinacionalne korporacije *GlaxoSmithKline*, neinfektivno je rekombinantno DNA cjepivo s hepatitis B antigenom (HBsAg). Ono se proizvodi iz genetički modificiranog kvasca (*Saccharomyces cerevisiae*).⁴⁸ Kao konzervans koristi se aluminijev-hidroksid (0,25 mg Al/doza).

Obvezno cijepljenje djece u VI. razredu osnovne škole, odnosno u trinaestoj godini života, s tri doze hepatitis B cjepiva u Hrvatskoj je uvedeno od 1999. godine, a od 2007. godine »napokon«, navodi Harjaček, uvedeno je cijepljenje novorođenčadi i dojenčadi po rođenju.⁴⁹ Do petnaeste godine života koristi se doza od 10 µg, a poslije doza od 20 µg cjepiva koje sadrži HBsAg.⁵⁰ Engerix-B je visoko učinkovito cjepivo s dobrom podnošljivošću i sa zanemarivim nuspojavama.⁵¹ Proizvođač navodi da su, u postmarkentinškim ispitivanjima provedenim s više od 500 milijuna doza cjepiva Engerixa-B, najčešće nuspojave bile lokalne reakcije na mjestu uboda, umor, mučnina, bolest slična gripi, povraćanje, vrtoglavica, svrbež, artralgijske i proljevi.⁵² Nakon završene serije cijepljenja željena zaštita postiže se u 90% dojenčadi i djece, no ta zaštita poslije u starijoj dobi značajnije opada. Harjaček u časopisu *Medix*, bez dovoljne argumentacije, također navodi da su novija istraživanja otklonila povezanost cijepljenja protiv VBH-a i demijelinizirajućih bolesti CNS-a ili relapsa multiple skleroze.⁵³ No prema navodu Sue Widemark taj podatak objavio je 2003. ugledni medicinski časopis *NEJM*, potpuno ignorirajući suprotne rezultate 21 znanstvene studije.⁵⁴ *Vaccine Safety Committee* 1994. također navodi povećan broj izvješća o bolesti demijelinacije i artritisa nakon cijepljenja protiv VBH-a.⁵⁵

⁴⁸ Usp. M. HARJAČEK, Cijepljenje i cjepiva protiv hepatitisa B, *Medix*, 68/69, veljača/ožujak 2007; G.M. KEATIN, S. NOBLE, Recombinant hepatitis B vaccine (Engerix-B®), *Drugs*, 2003, 63(10):1021-1051.

⁴⁹ Usp. M. HARJAČEK, Cijepljenje i cjepiva protiv hepatitisa B, *Medix*, 68/69, veljača/ožujak 2007.

⁵⁰ Usp. C. MOYES, A. MILNE, Immunogenicity of a recombinant yeast-derived hepatitis B vaccine (Engerix B) in children, *N Z Med. J.*, 1988, 101(843):162.

⁵¹ Usp. C. MOYES, A. MILNE, Immunogenicity of a recombinant yeast-derived hepatitis B vaccine (Engerix B) in children, *N Z Med. J.*, 1988, 101(843):162; GlaxoSmithKline, ENGERIX-B [Hepatitis B Vaccine (Recombinant)], Prescribing information, 2006.

⁵² Usp. M. HARJAČEK, Cijepljenje i cjepiva protiv hepatitisa B, *Medix*, 68/69, veljača/ožujak 2007; GlaxoSmithKline, ENGERIX-B [Hepatitis B Vaccine (Recombinant)], Prescribing information, 2006.

⁵³ Usp. M. HARJAČEK, Cijepljenje i cjepiva protiv hepatitisa B, *Medix*, 68/69, veljača/ožujak 2007.

⁵⁴ S. WIDEMARK, *Is there a link between MS and the hepatitis vaccine?* (<http://suewidemark.netfirms.com/msandthe.htm>).

⁵⁵ Usp. K. R. STRATTON R., C. J. HOWE, R. B. JOHNSTO, *Adverse events associated with childhood vaccines: Evidence bearing on causality*. Vaccine Safety Committee, Division of Health Promotion and Disease Prevention, Institute of Medicine. National Academy Press, 1994, str. 480.

Nažalost, hrvatska liječnička struka potpuno je zaboravila domaće rezultate uspješnog liječenja VBH-a pomoću humanog leukocitnog interferona (HLI),⁵⁶ proizvedenog u Imunološkom zavodu u Zagrebu. Dobru učinkovitost HLI-ja potvrđuju i neka izvješća stranih istraživača,⁵⁷ a nova domaća istraživanja ukazuju na mogućnost povećanja antivirusne aktivnosti HLI-ja za 2-3 puta.⁵⁸ Treba istaknuti da je liječenje VBH-a pomoću humanog leukocitnog interferona za pacijenta potpuno sigurno, a za društvo daleko jeftiniji pristup od obveznog cijepljenja. No čini se da je ovdje medicinska etika morala odstupiti pred financijskim interesom korporacija.

U svijetu, a i u nas, roditelji se suprotstavljaju cijepljenju. Čak 80% majki drži da ne sudjeluje dostatno u procesu donošenja odluka o cijepljenju te žele biti više uključene. Tri četvrtine majki vjeruje da je cijepljenje dobra investicija u zdravlje njihove djece. Nedostatak pravih informacija, poglavito o pitanjima sigurnosti cijepljenja uzrokuje najveću zabrinutost roditelja.⁵⁹ I u Hrvatskoj, među stanovništvom, posebno mladim roditeljima rasprava o potrebi obveznog cijepljenja uzima sve više maha.⁶⁰

Činjenice o britanskoj multinacionalnoj korporaciji *GlaxoSmithKline Biologicals*

- proizvođač u Hrvatskoj odobrene vakcine Engerix-B,
- svake sekunde distribuirati više od 30 doza cjepiva,
- svaki sat potroši na otkrivanje novih lijekova više od pola milijuna dolara.⁶¹

Iako je teško razumjeti te brojke, očita je veza između ulaganja u razvoj novih lijekova i profita od njihove prodaje. Ova je multinacionalka 2006. za 35 milijuna eura kupila Istraživački institut Plive zajedno sa 130 zaposlenih istraživača, onaj isti institut na čijem je otvaranju 2002. pred-

⁵⁶ R. VLATKOVIĆ R, D. IKIĆ, D. JURŠIĆ, V. MIKULIČIĆ i E. ŠOOŠ, *Primjena humanog leukocitnog interferona u četiri teška slučaja akutnog virusnog hepatitisa B. Savjetovanje o kliničkim ispitivanjima interferona*, JAZU, 1979, str. 124-134.

⁵⁷ Usp. J. DESMAYER et al., Administration of human fibroblast interferon in chronic hepatitis-B, *Lancet*, 1976, II str. 645; H. B. GREENBERG et al., Effect of human leukocyte interferon on hepatitis B virus infection in patient with chronic active hepatitis, *N. Engl. J. Med.*, 1976, 295:517; A. O. VLADUTIU, Immune mechanismus and the action of interferon in chronic hepatitis B virus infection, *Immunological Communications*, 1978, 7(4):371-382.

⁵⁸ E. ŠOOŠ i sur., 2007, neobjavljeno.

⁵⁹ Usp. D. PUŽEVSKI, *Cijepljenje, aktivna imunizacija djece* (www.biofarm.hr/pdf/cijepljenje.pdf?PHPSESSID=adea0fad33f39cfbde101872f9717bba).

⁶⁰ Tamna strana cjepiva. RODA-Roditelji u akciji (<http://roda.hr/forum/viewtopic.php?p=997094>).

⁶¹ D. RADUSINOVIĆ, Glaxo donio u bivši Plivin Institut bolje uvjete i žešće zahtjeve za rezultatima, *Lider - Poslovni tjednik*, 5. rujna 2007. (www.liderpress.hr/Default.aspx?sid=12666).

sjednik Republike Stjepan Mesić rekao: »Novi institut predstavlja najveće ulaganje u znanost u Hrvatskoj... Izdvajanja za znanost i obrazovanje treba shvatiti kao ulaganje u budućnost, a ne kao potrošnju... Primjer Plive, hrvatske 'multinacionalke', koja je uložila 80 milijuna eura u novi Istraživački institut, vrlo je poučan... Istovremeno, moram ponoviti, ovo je i najveće ulaganje u znanost u Hrvatskoj.«⁶²

Prema *Zakonu o zaštiti pučanstva od zaraznih bolesti* (NN 60/92 i 26/93) i prema pripadajućem *Pravilniku o načinu provođenja imunizacije*, prijava nuspojave od cijepljenja je obvezna, a liječnici u bolnicama i drugi liječnici, koji dijagnosticiraju nuspojavu od cijepljenja, a nisu cijepili oboljelog, obvezno prijavljuju nuspojavu (ispunjenu podacima kojima raspolažu).⁶³ Stoga je nevjerojatna, pomalo nervozna reakcija voditeljice Službe za epidemiologiju zaraznih bolesti HZJZ-a (autorice pisma s početka ovoga teksta) prigodom učestalih prijava zdravstvenih poteškoća nakon cijepljenja cjepivom MoPaRu. Ona je izjavila: »Od 11 slučajeva postvakcinalnih meningitisa, koji su u ovoj (2006.) godini prijavljeni Zavodu, njih deset stiže iz Klinike 'Dr. Fran Mihaljević' na kojoj radi dr. Tešović. To je vrlo neobično, kao što je neobično i to zašto se dr. Tešović toliko bavi temama o cijepljenju, kada to nije njegovo područje rada.«⁶⁴ Nije li tu ipak riječ o površnom odnosu većine liječnika prema zakonskoj obvezi i prozivanju pojedinca koji savjesno izvršava svoju zakonom definiranu obavezu.

Ima li tu sličnosti sa svojedobnom reakcijom tadašnjeg ministra zdravstva, koji je 2004. smijenio dr. Josipa Milasa, ravnatelja Zavoda za javno zdravstvo u Osijeku, samo zato što je bio nadobudan i objavio rezultate testiranja prehrambenih proizvoda na prisustvo genetički modificiranih organizama (od 30 uzoraka hrane s polica samoposluživanja 14 je sadržavalo GMO sastojke).⁶⁵ Obrazloženje toga ministrova čina bilo je: »(...) zbog nesavjesnog i nepravilnog rada... i (...) jer objavljena informacija uznemiruje javnost i štetno djeluje na pristupanje Hrvatske EU«. Iako su nalazi analize dr. Milasa provjereni i potvrđeni u laboratoriju za GMO u Italiji, laboratorij HZJZ-a od 14 spornih uzoraka pozitivni nalaz GMO-a potvrdio je samo u jednom.

⁶² Govor predsjednika RH Stjepana Mesića na otvaranju Plivinog Istraživačkog instituta, Ured Predsjednika Republike Hrvatske, 2002. (www.predsjednik.hr/default.asp?ru=88&gl=200305230000024&sid=&jezik=1).

⁶³ B. KAIĆ i sur., Nuspojave cijepljenja u Hrvatskoj u 2005. godini. Hrvatski zavod za javno zdravstvo Služba za epidemiologiju zaraznih bolesti, 2006, str. 13.

⁶⁴ D. ZENIĆ, MoPaRu pod istragom — Sumnjivo cjepivo. Zavod za javno zdravstvo u akciji zbog nuspojava kod djece, *Slobodna Dalmacija*, 29. listopada 2006.

⁶⁵ Usp. M. JELOVAC, Hebrang: Milas preuranjeno alarmirao javnost, *Vjesnik* ON-LINE, 14. veljače 2004. (www.vjesnik.hr/html/2004/02/14/Clanak.asp?r=unu&c=3); M. SAJLER, Smijenjen ravnatelj osječkog Zavoda za javno zdravstvo, *Vjesnik*, ON-LINE, 28. listopada 2004, (www.vjesnik.hr/html/2004/10/28/Clanak.asp?r=unu&c=9).

Vjerojatno da se spriječe slične neprilike, laboratorij za GMO u Osijeku je ukinut. Sada bez straha od provjere, jedini laboratorij za GMO, onaj u HZJZ-u u Zagrebu, bez mogućnosti druge provjere, tvrdi da u više od 3 tisuće analiziranih prehrambenih proizvoda nije utvrđeno prisustvo GMO-a (u TV emisiji *EuroMagazin*, 27. veljače 2007.) No to je zasebna priča.

Uz ovakvu brigu HZJZ-a o neuznemiravanju javnosti, ne bi bilo čudno da se prešućuje i iznenadna smrt dojenčadi kao posljedica cijepljenja, pojava koju tako često registrira VAERS u SAD-u.⁶⁶ Scenarij multinacionalnih korporacija je već isproban i pokazao se uspješnim: Dovoljno je »kupiti« jednog utjecajnog političara ili nekoliko uglednih znanstvenika, pa da put ulasku njihovom proizvodu u neku od manjih zemalja bude slobodan.⁶⁷

Pogovor (umjesto zaključka)

Temeljem literaturnih izvora nastojali smo dati pregled stanja i zbivanja oko VBH-a i politike cijepljenja, bez isticanja svojih osobnih stavova, jer je hipokrizija institucija vlade, kao i institucija zdravstva ovdje suviše očita. Kakav je interes najodgovornijih: ministra zdravstva i nekih visoko rangiranih djelatnika institucija nadležnih za javno zdravstvo, da se tako zdušno zalažu za uvođenje obveznog cijepljenja protiv hepatitisa B te da javno iskazuju podršku genetičkom inženjeringu?

Poslije svega preostaje nam jedino da se upitamo je li stvarno utjecaj multinacionalnih korporacija u Hrvatskoj toliko velik da i ovdje u nas ljudski život gubi svaku cijenu?

Djelovali smo po građanskoj dužnosti intelektualca, a čitateljstvu prepuštamo da na temelju dobivenih informacija sam formira svoj stav. Naša je posebna želja da ovaj pregledni rad uspiju pročitati budući roditelji, no ovdje iznesene informacije ne treba razumjeti kao liječnički ili pravni savjet. Odluka: cijepiti ili ne cijepiti, i način na koji ćete ostvariti tu odluku — samo je vaša.

Kada je u pitanju prodaja Istraživačkog instituta Plive — treba li tu komentara? Kakva je poslovna i znanstvena politika zemlje koja dopušta prodaju svog »najvećeg financijskog ulaganja u znanost« za manje od pola uložene vrijednosti, da ne spominjemo uložena sredstva u školovanje 130 znanstvenih istraživača koji su darovani kao prilog?

⁶⁶ F. E. YAZBAK, *SIDS, vaccines and VAERS: A follow-up*, 2003. (www.std.org/strubin/VAERSDB.zip; www.redflagsdaily.com/yazbak/oct10_Yazbak).

⁶⁷ M. JOŠT, Da bi put GMO-u bio slobodan, dovoljno je u nekoj zemlji »kupiti« utjecajnog političara ili znanstvenika. *VJESNIK, Stajališta*, 24. veljača 2004.

Izjave liječnika i znanstvenika o vakcinaciji⁶⁸

There is a great deal of evidence to prove that immunization of children does more harm than good. *Dr. J. A. Morris (formerly Chief Vaccine Control Officer, the US Federal Drug Admin)*

There is insufficient evidence to support routine vaccination of healthy persons of any age.

Paul Frame, M.D., Journal of Family Practice

Official data shows that large scale vaccination has failed to obtain any significant improvement of the diseases against which they were supposed to provide protection.

Dr. Sabin, developer of Polio vaccine

If we look closely, we realise that health for all, according to the WHO, means medicalization and vaccinations for all. That is to say sickness for all. *Guyline Lanctot, M.D.*

There is no convincing scientific evidence that mass inoculations can be credited with eliminating any childhood disease. *Dr. Robert Mendelsohn, M.D.*

Our children face the possibility of death or serious long-term adverse effects from mandated vaccines that aren't necessary or that have very limited benefits.

J.M. Orient, MD, Association of American Physicians and Surgeons - Executive Director

There is insufficient evidence to support routine vaccination of healthy persons of any age.

Paul Frame, M.D., Journal of Family Practice

If humans continue to deprive their immune systems of the input to which evolution has adapted it, it may be necessary to devise ways of replacing it artificially.

Rook G.A. & Stanford J.L., Dept. of Bacteriology, UCL Medical School, London, UK

⁶⁸ Vaccination quotes from doctors and scientists: Only safe vaccine is one that is never used. (www.rense.com/general7/onlysafe.htm).

The vaccinations are not working, and they are dangerous.
We should be working with nature.

Lendon H. Smith, M.D.

There is no evidence whatsoever of the ability of vaccines to prevent any diseases. To the contrary, there is a great wealth of evidence that they cause serious side effects.

Dr. Viera Scheibner

Pumping more vaccines into the body without understanding such basics as how they'll affect immune system function over time borders on the criminal. *Nicholas Regush, ABCNEWS.com*

My data proves that the studies used to support immunization are so flawed that it is impossible to say if immunization provides a net benefit to anyone or to society in general. This question can only be determined by proper studies which have never been performed.

John B. Classen, M.D., M.B.A.

Vaccination is not necessary, not useful, does not protect. There are twice as many casualties from vaccination as from AIDS. *Dr. med. Gerhard Buchwald, West Germany, specialist of internal diseases and participant in about 150 trials of vaccination victims.*

There is no doubt in my mind that in the U.K. alone some hundreds, if not thousands, of well infants have suffered irreparable brain damage needlessly (due to being vaccinated).

Prof. G. Stewart, Dev. Biol. Stand. Vol. 61: pp 395-405. 1985.

Summary

Face and reverse of vaccination against hepatitis B (this should by all means be read by future parents)

Even though hepatitis B is uncommon in the USA, EU, and Croatia, it is not highly contagious, and it is not epidemic, still there are recommendations that all infants should be vaccinated three times against it. First time as new-borns before discharging from hospital. In the USA big pharmaceutical corporations, producers of the vaccine, have supported this recommendation by large donations.

Recently, there have been many reports in the medical literature that hepatitis B vaccination causes many health problems in children and adults; for instance chronic immune and neurological disease. Scientists warn that genetically engineered hepatitis B vaccines contain polypeptide sequences which are present in human neurological tissues such as myeline and that by a mechanism called molecular mimicry these polypeptides can act as autoantigens which can induce autoimmune demyelinating brain diseases such as multiple sclerosis and a number of development disorders.

In Croatia according to the Vaccination Programme this measure has been implemented since 1999 (for new-borns since 2007). The need for such measure is being critically discussed.